



診療用放射線照射器具廃止届

年 月 日

藤沢市保健所長

〒

住所

管理者 氏名

電話 ()

次のとおり届け出ます。

<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所	名称	
	所在地	〒 ー 神奈川県藤沢市
	電話	()
廃止した診療用放射線照射器具	種類(核種)	
	群別	
	形状	
	廃止時における放射性同位元素の数量(Bq)	
	廃止の理由	
	廃止後の処分方法	
	廃止年月日	年 月 日
廃止後の診療用放射線照射器具使用室及び貯蔵施設、放射線治療病室の用途		

以下、保健所使用欄

施行番号 : 202 - 026 -

標記のとおり届出があったため、受理するものです。

施設番号 :

起案 年月日 . .	所長	副所長	課長	主幹	課長補佐	主査	担当	起案者
決裁 年月日 . .								